



VII. Mortalidad

VII. MORTALIDAD

Los cambios demográficos de una población están determinados por la natalidad, la mortalidad, las personas que emigran y las que inmigran de un lugar.

La mortalidad según causas y de acuerdo con los datos disponibles, está relacionada con las enfermedades isquémicas del corazón, de los tumores de cualquier localización, septicemia en neonatos, enfermedades respiratorias, enfermedades hepáticas, accidentes y las agresiones (homicidios), entre otras (Ver gráfica 34).

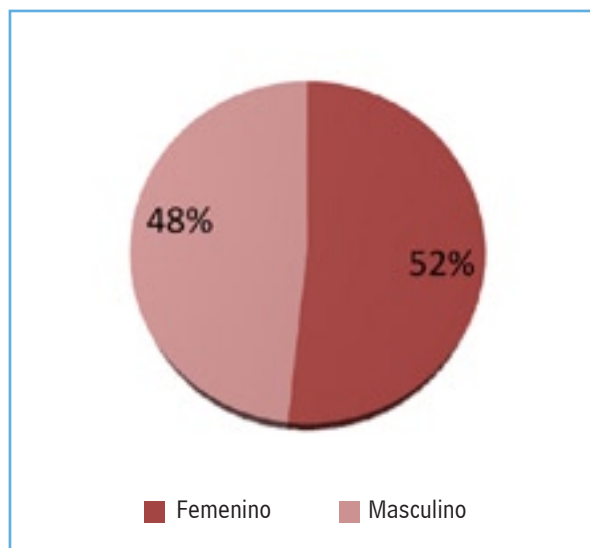
Gráfica 34. Mortalidad por grupos diagnósticos mayores. Compensar, año 2007.



Fuente: Base de datos Mortalidad. Compensar, año 2007

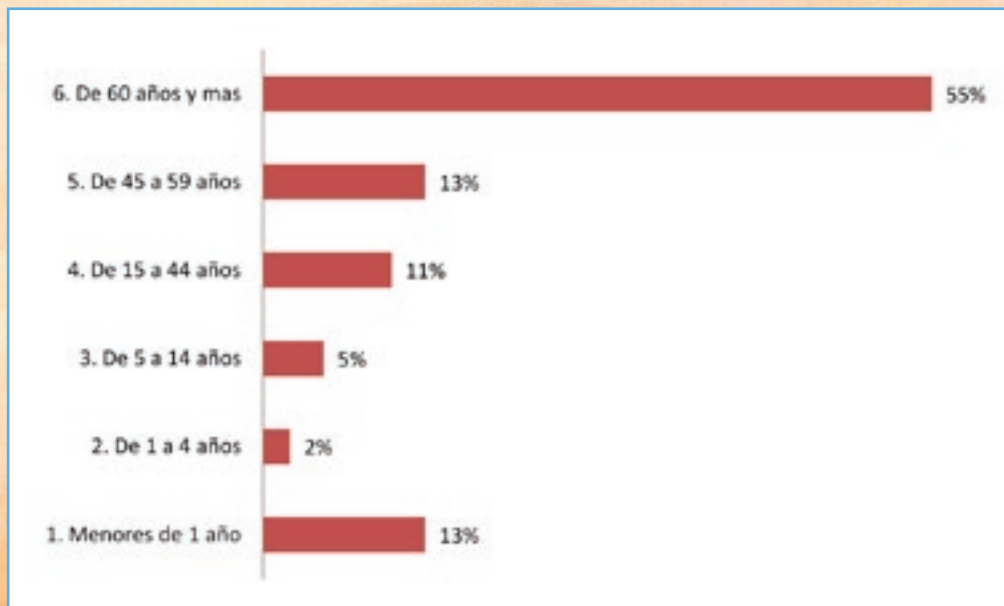
La mortalidad general es mayor en el grupo de mujeres (52%), y por grupos de edad se observa que los dos extremos de la vida presentan una mayor mortalidad, en este sentido será importante continuar fortalecimiento las líneas de intervención dirigidas a la disminución de la mortalidad evitable, de tal forma que se logren impactos en el aumento en la expectativa de vida, contribuyendo a la calidad de vida de la población, ver gráficas 35 y 36.

Gráfica 35. Mortalidad por sexo. Compensar, año 2007



Fuente: Base de datos Mortalidad. Compensar, año 2007

Gráfica 36. Mortalidad por Grupo de Edad. Compensar, año 2007



Fuente: Base de datos Mortalidad. Compensar, año 2007



VIII. Conclusiones

VIII. CONCLUSIONES

- La dinámica de la población afiliada a Compensar, permite evidenciar una transición demográfica hacia el aumento de la longevidad de la población con el consiguiente incremento en la expectativa de vida; estos efectos están principalmente asociados a un mayor acceso a los servicios de salud, un cambio positivo en los factores condicionantes que determinan una mayor calidad de vida y a los cambios demográficos de disminución de la natalidad y fecundidad en el Distrito Capital y en general en el país.
- La densidad familiar en Compensar, es menor que la del sistema en su conjunto, a diferencia de la densidad salarial que es mayor en los afiliados a Compensar; lo que genera un superávit en el aporte de los afiliados de Compensar al equilibrio financiero del sistema.
- La morbilidad en la población menor de 1 año está relacionada en primer lugar con el acceso a los programas de crecimiento y desarrollo para el control del paciente sano, seguido por las patologías infecciosas, dentro de las cuales se destacan las enfermedades respiratorias y gastrointestinales; en tercer lugar se ubican las enfermedades relacionadas con la etapa concepcional como son la ictericia neonatal y las deformidades congénitas de la cadera; en este sentido se debe continuar en el fortalecimiento de los programas dirigidos a la atención preconcepcional de la madre y del menor sano, en donde será fundamental la detección temprana de patologías que puedan afectar su salud. Igualmente el manejo de los eventos perinatales ya instaurados, a través de los mecanismos de acceso de la población a servicios de calidad definidos en la red prestadora de servicios de salud.
- La morbilidad en la población entre 1 y 4 años está relacionada principalmente con enfermedades respiratorias, el conjunto de las enfermedades del aparato respiratorio (rinofaringitis aguda, faringitis aguda, amigdalitis estreptocócica, bronquitis aguda, amigdalitis aguda), casi una tercera parte de los problemas de salud en este grupo; igualmente las enfermedades gastrointestinales siguen ocupando un lugar importante en la morbilidad de este grupo poblacional, por lo cual las acciones diseñadas en el contexto del modelo de salud de Compensar,

dirigidas a la prevención de las Enfermedades Respiratorias y Diarreicas agudas son la plataforma para la disminución progresiva de este tipo de morbilidad.

- La morbilidad en el grupo de 5 a 14 años esta caracterizada, al igual que en los grupos anteriores por las patologías infecciosas respiratorias y gastrointestinales, y por un volumen importante de niños que acuden a los servicios de salud para actividades de seguimiento de su crecimiento y desarrollo; adicionalmente en este grupo son importantes las patologías relacionadas con los órganos de los sentidos como son las enfermedades de la cavidad oral y los trastornos de la acomodación y refracción, eventos asociados a su desempeño escolar, por lo cual será importante continuar fortaleciendo los procesos de atención de estas patologías y el fomento de las actividades de detección oportuna, educación y autocuidado.
- En el grupo de 15 a 44 en los primeros lugares se encuentran las patologías de la cavidad oral, las enfermedades del sistema digestivo, en especial las enfermedades ácido pépticas, y las enfermedades de los órganos genitales femeninos tanto inflamatorios como no inflamatorios; en este grupo será importante el fortalecimiento de las acciones dirigidas a la detección oportuna de las patologías mencionadas y de los procesos dirigidos a la promoción de la salud con énfasis en el autocuidado de la salud.
- En el grupo de 45 a 60 años se destacan las patologías gastrointes-

tinales, especialmente las del esófago, estomago y duodeno, las artropatías y las enfermedades hipertensivas; como se observa es un perfil de enfermedades crónicas, por lo cual los programas dirigidos a la detección temprana, intervención oportuna y el seguimiento, serán fundamentales para disminuir las complicaciones futuras, mejorando la expectativa y calidad de vida de las personas en este ciclo de vida.

- La morbilidad en el grupo mayor de 60 años, está claramente definida por las enfermedades crónicas degenerativas, con una mayor participación de las enfermedades cardiovasculares y al igual que en el grupo anterior, la detección oportuna de los eventos mencionados y su inclusión en programas para su manejo y seguimiento, con un importante componente de autocuidado de su salud y propendiendo por estilos de vida saludable, serán estrategias que se deben continuar fortaleciendo para lograr una mejor expectativa y calidad de vida.
- Al observar las defunciones por grupos de edad, se aprecia que los mayores de 60 años aportaron el 55% en la mortalidad, más de la mitad del total de muertes. La participación del grupo de edad de 15 a 44 años ocupa el cuarto lugar, con enfermedades relacionadas con trauma y violencia, aspecto que es importante resaltar por ser la población joven y adulta joven, que se encuentra en plenitud de capacidad productiva. Estas muertes podrían evitarse o prevenirse, logrando identificar los factores de riesgo que condiciona la probabilidad de la ocurrencia de estos eventos, a través de los análisis de la mortalidad evitable.

72

- Los programas de protección específica y detección temprana más importantes para nuestra población por ciclos de vida son los de crecimiento y desarrollo, vacunación, atención del binomio madre-hijo, desde su etapa preconcepcional, concepcional y postconcepcional, los dirigidos a la mujer para la detección oportuna del cáncer de cérvix y mama, los dirigidos a la población con eventos crónicos específicos como es la hipertensión arterial y la diabetes mellitus, y los programas dirigidos al manejo de una sexualidad segura y responsable, en los cuales la participación de nuestros afiliados en el autocuidado de su salud es fundamental; en este sentido en el contexto del modelo de salud diseñado por Compensar, se continuarán privilegiando las actividades dirigidas a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad por los ciclos de vida.

VIGILADO Supersalud
Instituto de Atención al Paciente, Bogotá, S.A.
Bogotá, Colombia. Teléfono: 334 4000

PROCESOS CERTIFICADOS EN EL SISTEMA DE CALIDAD ISO 9001



VIGILADO  **Caja de Compensación Familiar COMFAMAM Comunicaciones**